

Processo nº	Data de Entrada ____/____/____	Solicitação nº
-------------	--------------------------------	----------------

FINALIDADE	INTERVENÇÃO	A ÁREA foi objeto de Auto de Infração da Polícia Ambiental
<i>Novo Estabelecimento</i>	<i>Supressão de Vegetação</i>	
<i>Novos Equipamentos</i>	<i>Corte de Árvores Isoladas</i>	<i>Sim</i>
<i>Ampliação</i>	<i>Intervenção em APP</i>	<i>Não</i>
<i>Edifício Existente</i>	<i>Plano de Manejo</i>	
<i>Reforma ou Modificação</i>	<i>Exploração de Várzea para fins Agrícolas</i>	
	<i>Movimentação de Terra em APA</i>	
	<i>Queima Controlada</i>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREENDIMENTO

<i>Nome</i>			
<i>CNPJ</i>		<i>Insc. Estadual</i>	
<i>Logradouro</i>		<i>Número</i>	<i>Complemento</i>
<i>Bairro</i>	<i>CEP</i>	<i>Município</i>	<i>Fone</i>
O Empreendimento é classificado como Micro Empresa ou Empresa de Pequeno Porte – EPP? SIM NÃO			

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO EMPREENDIMENTO

<i>Nome</i>		
<i>E-mail</i>	<i>RG</i>	<i>Fone</i>

AUTORIZAÇÃO (Funcionário do Empreendimento)

<i>Nome</i>		<i>RG</i>
<i>Cargo</i>	<i>E-mail</i>	<i>Fone</i>

Autorizo a pessoa acima a representar-me perante o órgão ambiental municipal, para fins de obtenção do solicitado.

_____	_____
<i>Assinatura do Representante</i>	<i>Assinatura do Responsável</i>

DECLARAÇÃO

VISTORIA (só para Licença de Operação)

<i>Solicito a realização a partir de ____/____/____, quando o empreendimento estará em condições de ser vistoriado.</i>	<i>Declaramos, sob as penas da lei, que as informações aqui contidas são expressão da verdade.</i>
	_____ <i>Assinatura do Responsável</i>

A presente solicitação deverá ser entregue em 02 (duas) vias, sendo que a 2ª via, do interessado, deve ser apresentada na retirada do documento.

OS CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DO ÓRGÃO AMBIENTAL MUNICIPAL

VERIFICAÇÃO DA DOCUMENTAÇÃO E PRAZO PARA DECISÃO

<input type="checkbox"/> <i>Completa</i>	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> <i>Sujeito a Complementação</i>	
<i>Decisão até</i> ____/____/____	<i>No caso de o órgão ambiental municipal necessitar de dados complementares, a decisão ocorrerá até</i> _____ <i>dias após o recebimento do solicitado. A não apresentação dos dados no prazo estipulado implicará</i> <i>no arquivamento do processo.</i>

RECEBIMENTO

RETIRADA DA DOCUMENTAÇÃO (Apresentar 2º via desta Solicitação)

<p>_____</p> <p><i>Assinatura do Funcionário</i></p>	<p><input type="checkbox"/> Lic. Oper. Nº _____ __/__/__ Ass. _____</p> <p><input type="checkbox"/> _____ __/__/__ Ass. _____</p>
--	---